

Transfert des avoirs de libre passage à la nouvelle caisse de pension

Personne assurée (adresse privée)		Ancien employeur resp. ancienne caisse de pension/institution de libre passage
Nom		
Prénom		
Rue. n°		
NPA, lieu		
Date de naissand	e	
Nouvelle admis	ssion dans la prévoyance profession	nelle
Au nouvel employeuillez compléte	oyeur er les coordonnées de paiement ci-dessous	avec le numéro de contrat.
Votre prestation of polices de libre p de pension selon Veuillez remettre pension resp. à l'	assage auprès d'institutions de libre passaç les dispositions légales. ce formulaire complété par le numéro de c	caisse de pension, ainsi que tout avoir sur des comptes ou ge doivent être obligatoirement versés à votre nouvelle caisse contrat à votre ancien employeur à l'attention de sa caisse de ature, vous vous engagez à donner mandat à l'institution con-
Veuillez nous ver	sse de pension resp. institution de libre ser la prestation de libre passage resp. l'av e de sortie, indiquant les données prescrite	oir de la police ou du compte de libre passage et nous en-
Lieu et date:	Signature de la p	personne à assurer:
Coordonnées	de paiement	
UBS AG		
IBAN	CH30 0023 0230 6070 8101 M	
N° de compte	230-607081.01M	
BIC	UBSWCHZH80A	
En faveur de	Allianz Pension Invest, 8304 Wallisellen	
Référence	Contrat G/ API	

Contact

Allianz Pension Invest c/o Société de conseil en prévoyance Case postale 8010 Zurich